

Concorsi docenti delle scuole comunali

Foglio Ufficiale numero del

CONCORSO SINGOLO – ANNO SCOLASTICO 2024/25

Cognome	Nome
---------	------

Ho inoltrato la mia candidatura al concorso pubblicato dal Comune/Consorzio di:

.....

per

<input type="checkbox"/>	Docente titolare SI	<input type="checkbox"/> Nomina <input type="checkbox"/> Incarico	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50%
<input type="checkbox"/>	Docente titolare SE	<input type="checkbox"/> Nomina <input type="checkbox"/> Incarico	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50%
<input type="checkbox"/>	Docente d'appoggio SI	Incarico	/ 32
<input type="checkbox"/>	Docente d'appoggio SE	Incarico	/ 32
<input type="checkbox"/>	Docente di educazione fisica	<input type="checkbox"/> Nomina <input type="checkbox"/> Incarico	/ 32
<input type="checkbox"/>	Docente di educazione musicale	<input type="checkbox"/> Nomina <input type="checkbox"/> Incarico	/ 32
<input type="checkbox"/>	Docente di educazione alle arti plastiche	<input type="checkbox"/> Nomina <input type="checkbox"/> Incarico	/ 32

Data:

Firma: